

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Pathologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19-0005056

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : S.KALI FAROUK Société : 714

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S.KALI FAROUK Date de naissance : 1946

Adresse : Residence EL HAMO FARAH SALAM

Tél. 0644 282498 Total des frais engagés : 1881,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : EL AIAOUI BAHISIA Age : 72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affect. oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) : S.KALI FAROUK



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/06/2020	6 opér		130,00 f	Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid Dr. BEN MOLOUCHE Mohamed Fayçal 09/07/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/2020	281,40.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE HOSPITALIERE Tél: 0522 141 800	06/07/2020		130,00 D 17

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches				

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

19-06-2022

Bahija AlAOUI

110,70

1) Dorzimol coll.



Lot N°/B N° : 803462
Fab/Mfg : 11/2018
Per/Exp : 11/2020

PPV: 110,70 DH

2) 135,00 1 flacon x 2/1 à 9° et 21° 00 ml
Eole Dual coll



PPC: 135,00
E01 20
02/2023

3) 35,70 - 1 flacon x 4/1 200 ml
Tobradex coll.



دليلاً ترجس
PHARMACIE
141, Bd. Yacoub
Tél.: 0522 25 00 74

6 118001 070596
Laboratoires Sotema Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI
PPV: 35,70 DHS
406833

= 281,40.

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Dr BENJELLOUN Mohamed Nacif
OPHTALMOLOGIE

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

11-06-2020.

Bahja ALASRI

- Cr automotrice
- OCT du NS



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **61 659** / 2020 du **02/07/2020**

Nom patient : **EL ALAOUI BAHIJA**

Entrée **02/07/2020**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **02/07/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Examen du champ visuel Goldmann	1,00		300,00	300,00
- OCT ODG	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 300,00
Total Frais Clinique				1 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 1 300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 300,00				1 300,00	0,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 56 301 / 2020 du 18/06/2020

Nom patient : **EL ALAOUI BAHIJA**

Entrée 18/06/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 18/06/2020

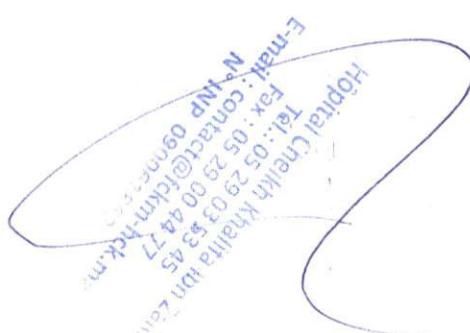
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation d'ophtalmologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00



Casablanca le 02/07/2020.

Compte rendu du champ visuel

Ci-joint le compte rendu du champ visuel test central, seuil fovéolaire 24-2, programme glaucoma threshold fait à Mme EL ALAOUI BAHIJA âgée de 72 ans.

Oeil droit

L'examen est fiable avec peu de pertes de fixation 5/19 (74% correct) et peu de faux positifs 4/18 (78% correct).

Le seuil fovéal est normal à 33 dB. La patiente présente une atteinte diffuse modérée par des scotomes relatifs objectivée par le schéma de déviation corrigée et l'indice de déviation individuelle (LV=17.37), ainsi que la présence d'un scotome absolu dans le quadrant supéro-temporal objectivé par le schéma de déviation par rapport à la tranche d'âge et l'indice de déviation moyenne (MD=5.4).

Probable effet d'apprentissage.

Conclusion

Le champ visuel 24-2 droit présente une atteinte diffuse modérée ainsi qu'un scotome absolu dans le champ supéro-temporal.

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Jr 24-2
01/07/2020
72 ans*

Casablanca le 2 Juillet 2020

Compte Rendu Bilan nerf optique
(OCT papillaire, CV automatis)
Mme Bahija ALAOUI

Résumé clinique :

- Patiente âgée de 72 ans
- Antécédents :
 - HTA sous anginib
 - Traitée pour pathologie neuro psychiatrique sous médiazépine et imovan
- BAV profonde OG depuis plusieurs mois : DR total PVR avancée non opéré
- Examen ophtalmologique du 28/05/2020 :
 - OD : AV 5/10 faible VP 20/20, Taie cornéenne centrale, chambre antérieure de profondeur normale, TO ajusté 25 mm Hg,
 - OG : AV PL douteuse, Pupille en mydriase avec pigments denses sur la cristalloïde antérieure, DR total et PVR avancée
- Examen du jour, avec dilatation sous Dorzimol :
 - OD : dilatation bonne et régulière, pigments sur la cristalloïde antérieure, cristallin quasi clair, TO 19 mmHg, FO : Rap sur 360°, pas de déhiscences, C/d vertical 0.6

OCT papillaire OD :

Signal OCT et imagerie de bonne qualité (30 et 36)

RNFL :

- Epaisseur de la couche des fibres optiques **pathologique sur les 2 quadrants verticaux et suspecte en nasal** en comparaison avec les données de la database
- Epaisseur moyenne OD : 69 µm
- C/D vertical 0.79

GCC :

- Net amincissement et asymétrie de l'épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires entre les deux hémis-rétines supérieure et inférieure dans la région maculaire
- CCG OD 66 µm pathologique

Examen du champ visuel automatisé :

Voir CR joint

Conclusion:

Neuropathie d'allure glaucomateuse évoluée chez une patiente monophtalmie.

Décision thérapeutique :

- Maintenir sous traitement hypotonisant (Objectif TO < 20 mm Hg ODG)
- Surveillance trimestrielle stricte anatomique et campimétrique jusqu'à stabilisation lésionnelle.

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal


Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr BENJELLOUN MOHAMED FAYCAL
OPHTALMOLOGY
2017

OCULUS Twinfield	Nom :	EL ALAOUI, BAHIJA	Oeil :	OD
Version: 3.17r644	Né(e) le :	07/01/1948	ID :	160921155706

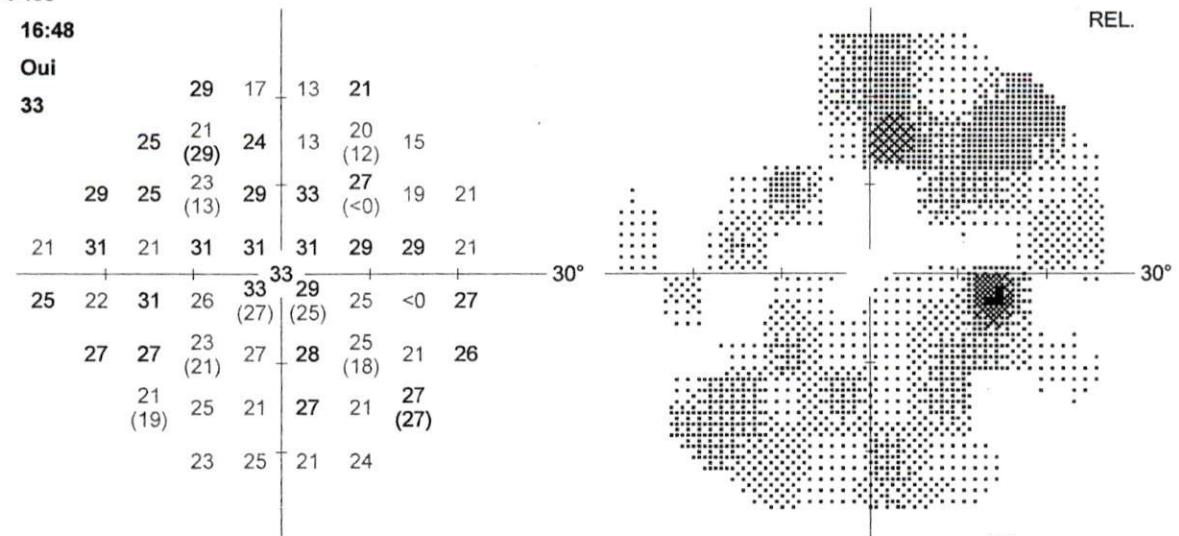
Programme : Glaucoma threshold Stimulus : III, blanc Pupille : -- Date d'examen : 02/07/2020
Aire : 24-2 Ambiance : 10 cd/m² (31.8 asb) Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 10:52:09
Stratégie : Seuil rapide Correction : Non Vitesse : AdaptatAge : 72
Test fix. : Centrale 0 dB: 3180 cd/m² (simulated) Scot. ab.: 1
Pertes fix. : 5/19 (74% correct) Scot. rel.: 23
Faux positifs : 4/18 (78% correct)

Points présentés : 488

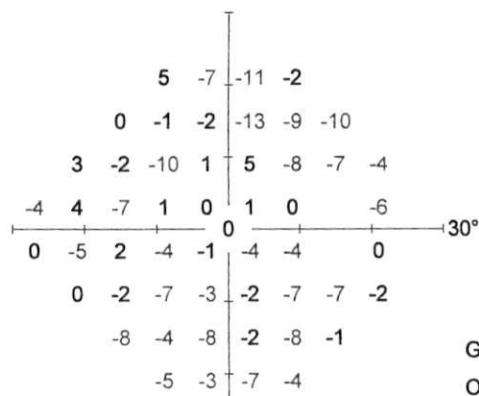
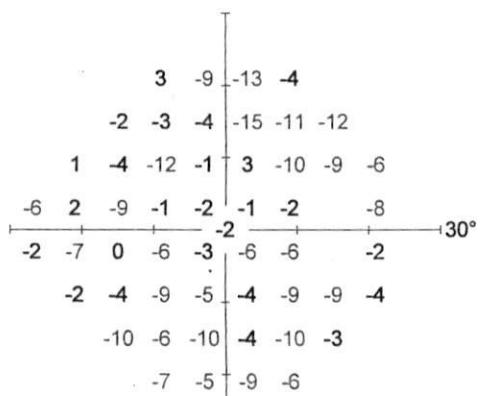
Durée : 16:48

Ré-examiner: Oui

FOV : 33



REL.
0dB
-4dB
-7dB
-9dB
-12dB
-14dB
-17dB
-19dB



Glaucoma Asymmetric Test (GAT)
Outside normal limits

Déviation par rapport
à la tranche d'âge

Corrigé
déviation

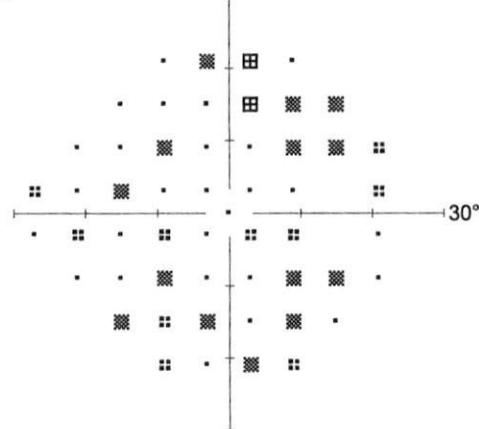
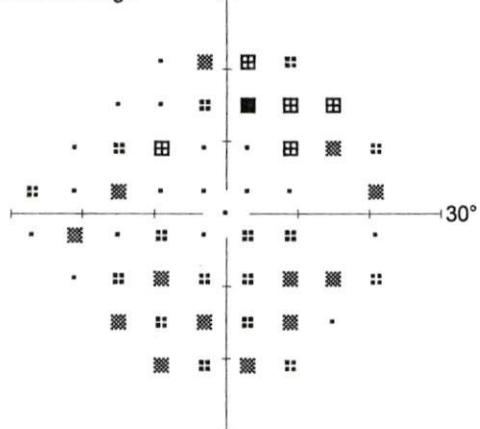
MS: 24.26 (29.66)

MD: 5.4

RF: 0.76

LV: 17.37

SF: 5.59

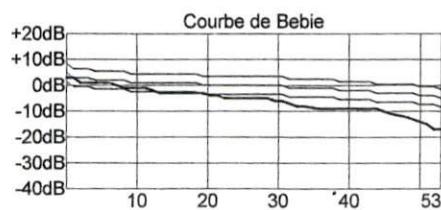


P < 5%

P < 2%

P < 1%

P < 0.5%



ID : 160921155706

Name: BAHIJA EL ALAOUI

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

DOB : 07/01/1948 Age : 72 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

Technician :

Fixation : OD(R) Disc

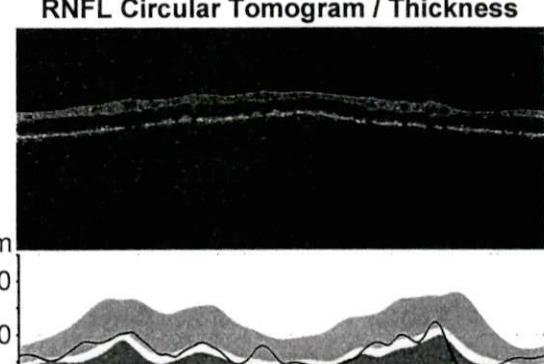
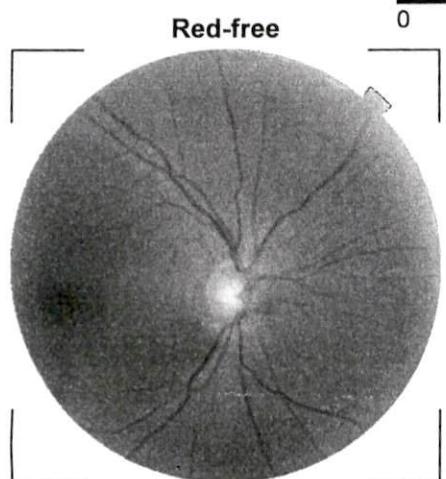
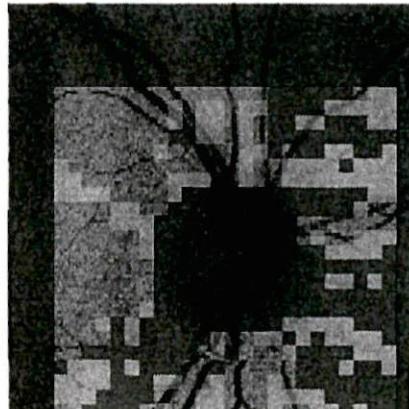
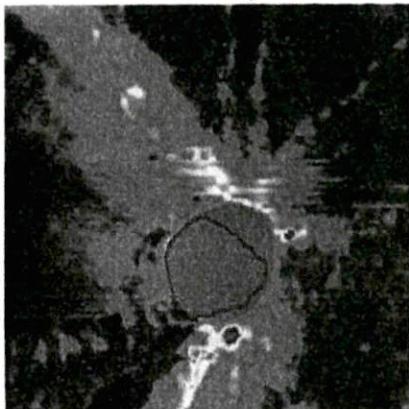
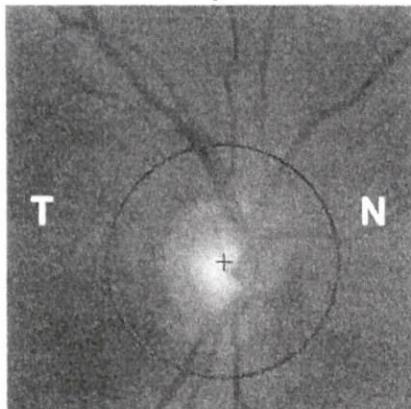
OD(R)

Image Quality : **36** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 02/07/2020

Color photo

Thickness Map RNFL

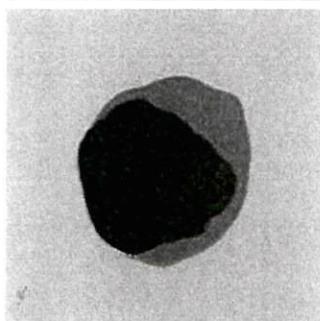
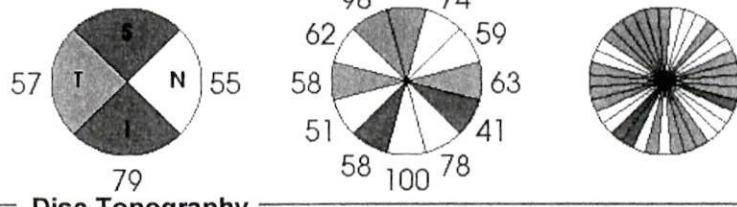
Significance Map

(%)

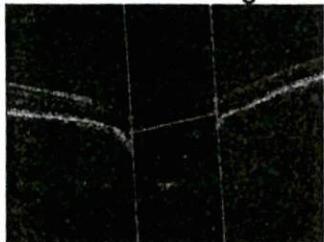
- 95
- 5
- 1

Average thickness RNFL(μm)

Total Thickness	69
Superior	86
Inferior	79

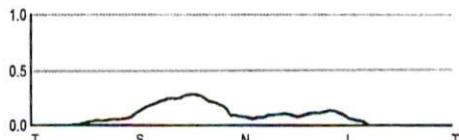


Horizontal Tomogram



Disc Area	(mm^2)	2,23
Cup Area	(mm^2)	1,53
Rim Area	(mm^2)	0,71
C/D Area Ratio		0,68
Linear CDR		0,83
Vertical CDR		0,79
Cup Volume	(mm^3)	0,23
Rim Volume	(mm^3)	0,11
Horizontal D.D	(mm)	1,62
Vertical D.D	(mm)	1,78

R/D Ratio

Disc margin —
Cup margin —

Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

Date :

CASABLANCA

ID : 160921155706

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Name: BAHIJA EL ALAOUI

Gender : Female

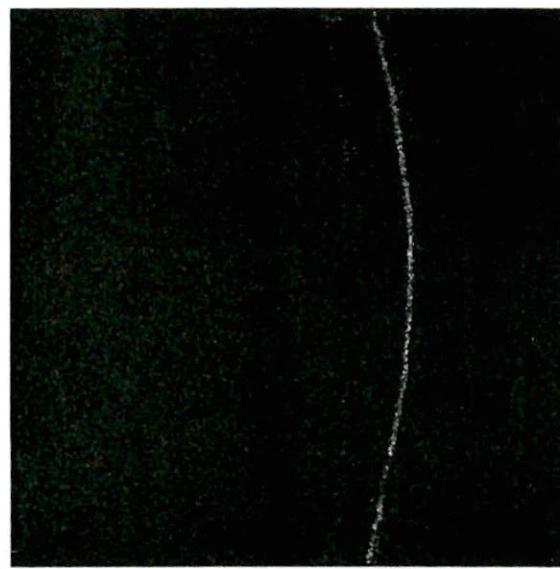
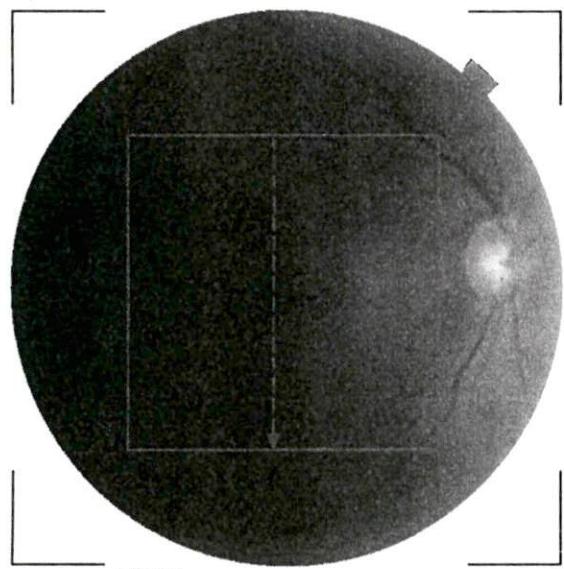
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 07/01/1948

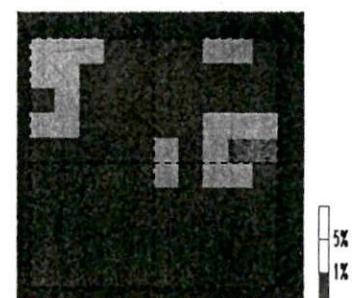
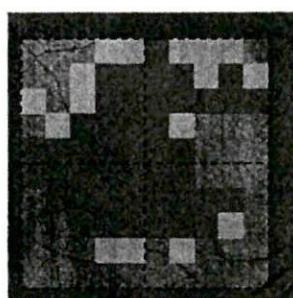
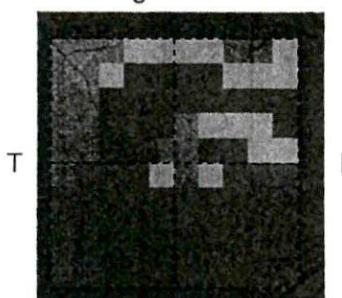
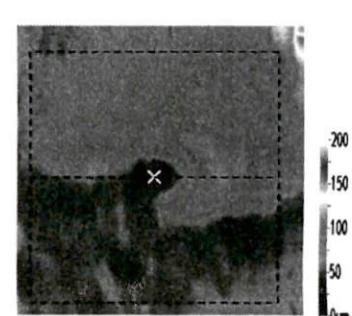
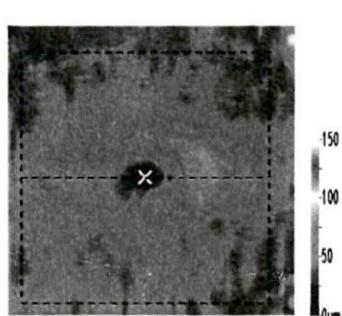
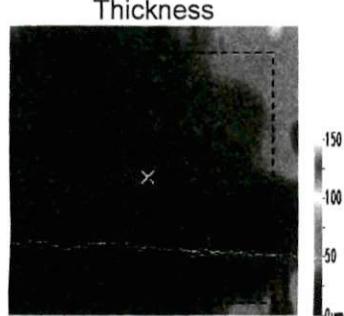
Age : 72

Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 30 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 02/07/2020

GCL++



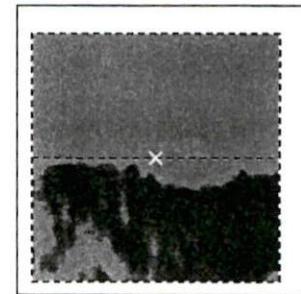
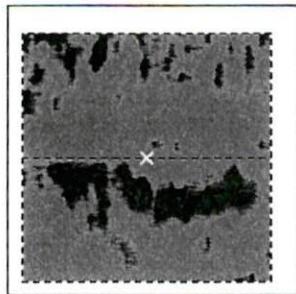
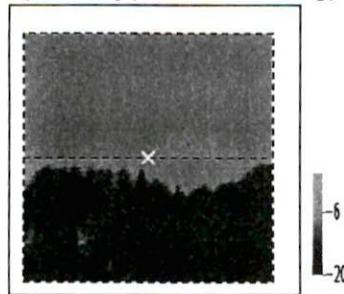
Average(6mm x 6mm)

Superior	25 μ m
Inferior	6 μ m
Total	15 μ m

Superior	52 μ m
Inferior	50 μ m
Total	51 μ m

Superior	76 μ m
Inferior	56 μ m
Total	66 μ m

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

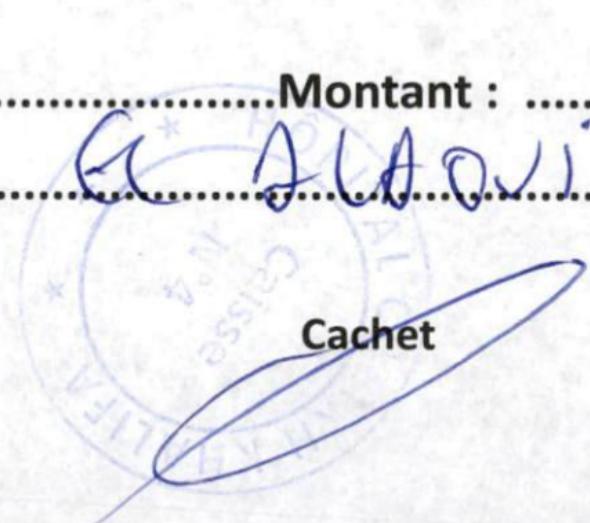
Date :

Date : 02/07/2023

Quittance - Paiement espèces 0484945

IPP :

N° D'admission : Montant : 13000 P
Patient : A. ALAOUI B. ARIFFA



Cachet

Date : 18/06/06

0481808

Quittance - Paiement espèces

IPP :

N° D'admission :200217825.... Montant :300 Dhs

Patient :EL ALAOUI BAHIJAH.....

Cachet